[書式３]

医薬品の市販後調査承諾書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の依頼による

被検薬　　　　　　　　　　　　　　　　　の

市販後調査に参加協力することを承諾いたします。

　　　年　　　　月　　　　日

治験審査委員長　殿

申請医師氏名（自筆署名）：